

ZHONGYI SHIYONG ZHENLIAO DAQUAN CONGSHU

中醫實用診療大全叢書

名师心传 治验心得 典籍心法 名方心悟

中 医 诊 疗

心 脑 肺、精神科疾病

编著 屠佑堂

七十年的诊疗与医案
疗效显著的名方验方
高超的医德与智慧

长江出版传媒 湖北科学技术出版社

ZHONGYI ZHENLIAO XINNAOFEI JINGSHENKE JIBING





中医诊疗

心脑肺、精神科疾病

ZHONGYI ZHENLIAO XINNAOFEI JINGSHENKE JIBING

编 著 屠佑堂
策划 出品人 屠莲芳

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊疗心脑肺、精神科疾病 / 屠佑堂编著. — 武汉 :
湖北科学技术出版社, 2015. 1
(中医实用诊疗大全丛书)
ISBN 978-7-5352-7364-2

I. ①中… II. ①屠… III. ①心脏血管疾病—中医治疗法
②脑血管疾病—中医治疗法③肺病(中医)—中医治疗法④精神病—
中医治疗法 IV. ①R277

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 303978 号

责任编辑: 高诚毅 邓子林

封面设计: 喻 杨

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编: 430070

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 武汉市科利德印务有限公司

邮编: 430071

700×1000 1/16

16.5 印张

1 插页

230 千字

2015 年 1 月第 1 版

2015 年 1 月第 1 次印刷

定价: 36.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换



作者简介

屠佑堂，男，1924年4月出生于湖北省汉川县田二河镇，（字号双溪居士）。自幼跟随父亲屠春元学习中医，十九岁以后开始在父亲创办的“益元康药号”独立行医并打理药号。新中国成立以后，进入人民卫生事业队伍，先后在汉川县回龙、池口、里潭、二河等卫生院所任医生，曾任二河区回龙、池口卫生所所长，二河区卫生工作者协会主任，1979年经国家选拔考试录取为国家中医师，选为汉川县名老中医，兼任汉川县中医学会理事。1982年退休后，一直在家行医应诊。至今从事中医工作七十余年，在中医多个领域均有丰富临床经验，尤其擅长治疗肝病及内科、儿科、妇科、皮肤外科等各种疑难杂症。

自序

中国医药学具有数千年的悠久历史,丰富的科学内容是我们中华民族优秀文化的重要组成部分。千百年来,它不仅保证、促进了中华民族的繁衍生息,作出了卓越贡献,至今,在人民保健事业中,仍然发挥着重要的作用,而且中医对人类医文化的特殊意义和作用,也逐渐为世界人民所认识、应用,从而产生了越来越大的影响。因此,学习中医、研究中医,让祖国的传统医学与成就在与疾病作斗争中发挥独特的作用,为人类的健康事业作出应有的贡献,是一件非常有意义的工作。

中医药学是一门人类与疾病作长期斗争的智慧结晶和经验的科学,其深邃的理论、丰富的方法反映在独特的诊疗过程中,特别是中医注重“天人合一”“辨证论治”“整体恒动”,这是中医理论独有的三大特色,这是现代医学所没有的。在当今世界上,越来越多的人倡导生命回归大自然,应该用大自然的原始药物来治疗疾病,因此世界上很多国家特别是欧美一些发达国家的民族,都有一个想多了解一点中医的愿望,想多掌握一点既高深又玄妙的中医理论来指导保健预防和疾病治疗。特别是很多疑难杂病,现代医学无法治疗或疗效不理想的,都来尝试用中医中药诊断治疗并且取得了很好的效果和可喜的成就,这说明我们祖国医学这座文化宝库,必须进一步挖掘整理提高,发扬光大,以便更好地造福于全人类。

由于中医学的诊疗方法是传统的“望、闻、问、切”四诊,因历史关系,在诊断方面多少存在某些局限性,在微观辨证上有的不够深入。但随着现代科学技术及现代医学的高速发展,各学科之间的相互渗透、逐步加强,新的检测手段和诊疗方法层出不穷,诊疗仪器越来越先进,分辨疾病的能力越来越强,诊疗水平越来越高,而现有的中医临床书籍中尚缺乏现代的诊疗方法和治疗手段,对临床诊断疾病带来一定的影响,因此有必要进行渗透与充实,则可以帮助提高中医“四诊”诊疗水平。

但如何吸取利用先进的科学技术和现代化的手段“为我所用”,以丰富和发展中医临床各科的诊疗技术和实用效果,故此,笔者认为,必须编写一部既能体现中医所独具的传统特色和优势,又富有现代中医临床时代气息的“实用中医临床”。为此本人多年来就萌生了编写本书的意念。本人出生于中医世家,幼承庭训,一辈子从事中医工作,临床诊疗已七十年有余,学习钻研中医理论与临床实践无一日间断。最近约十年时间内,回顾毕生中医临床实践,查阅大量经典医学文献之精华,同时博采现代诸子百家的新成就新方法,搜集整理,综合运用,编写成这本可望满足现代需要的“实用中医临床”。本书编写力求格式统一,内容规范,精练准确,临床实用,富有时代性,力图把实用性、知识性、趣味性溶为一体,成为雅俗共赏,令人喜爱、开卷有益的中医实用读物。本书不仅能使人更多的了解中医,学习中医,较快地掌握简便有效的医疗保健方法;同时又溶入了作者对中医理论的新认识及其学科发展的新观点,以期促进中医学研究的深入,让中医学更好地为全人类的医疗保健作贡献。

本书分为上篇与下篇两部分。上篇总论主要介绍中医临床诊断治疗的基础理论、内科;下篇各论重点介绍儿科、妇产科、外科(皮肤病)、骨伤科、五官科(眼耳鼻咽喉口腔科)、肿瘤科。每科病名根据传统医学名称(对应现代医学病名),有的用现代医学病名对应于中医相应的疾病范畴。各篇内容均分为概述、病因病机、诊断要点与疾病鉴别、诊断辨证论治,附单方、验方等参考备用。

本书所载临床实用内容,有的比较简单实用,有的比较复杂,加上一些疾病比较顽固(疑难杂症),在此,必须加强学习,深入研究,博取诸家精华,方能提高疗效,增长技能,达到解除人民大众疾苦的目的。

本书可供热爱中医的人员和广大的中医师、中西医结合临床同行们参考。

由于个人学识有限,书中疏漏和不当之处在所难免,希望后学、读者和同行提出合理建议,以便进一步修改、完善与充实提高。

双溪居士屠佑堂

公元二〇一五年一月十日于湖北汉川寓所

目 录

1. 感冒	(1)
2. 咳嗽	(7)
3. 肺炎	(19)
4. 哮病(证)	(23)
5. 喘证	(28)
6. 胸膜炎(悬饮)	(34)
7. 肺痈(肺脓疡)	(38)
8. 肺胀	(42)
9. 肺癆(肺结核)	(50)
10. 尘肺(矽肺)	(56)
11. 肺痿	(60)
12. 肺水(肺水肿)	(66)
13. 支气管扩张(肺络张)	(69)
14. 湿阻	(73)
15. 脑络痹(脑动脉硬化症)	(76)
16. 颅脑痈(脑脓肿)	(80)
17. 脑鸣	(84)
18. 晕动病	(87)
19. 高原胸痹(高山反应)	(90)
20. 肺心病	(94)
21. 风湿性心脏病	(98)
22. 冠心病	(100)
23. 心脏神经官能症	(117)
24. 心痹(病毒性心肌炎)	(120)



25. 高血压病(眩晕)	(124)
26. 自汗、盗汗	(129)
27. 不寐(失眠)	(132)
28. 多寐	(137)
29. 神劳	(141)
30. 百合病	(145)
31. 解体证(疲劳综合征)	(148)
32. 气功“走火入魔”	(152)
33. 心悸(心律失常)	(155)
34. 厥证(休克)	(158)
附:低血糖症	(161)
35. 郁证(神经官能症)	(165)
36. 痫症(癫痫)	(171)
37. 癫狂(精神分裂症)	(175)
38. 老年性痴呆(脑萎缩)	(179)
39. 头痛	(185)
40. 血管神经性头痛(头风)	(193)
41. 三叉神经痛(面痛)	(198)
42. 口僻(面神经麻痹)	(203)
43. 眉棱骨痛	(206)
44. 低血压病	(208)
45. 中风(脑血管意外)	(212)
46. 动脉硬化症	(237)
47. 脊髓空洞症(风痲)	(241)
48. 多发性神经根炎	(243)
49. 小脑共济失调症	(247)
50. 小舞蹈病	(250)
51. 手足徐动症	(254)
后记	(257)



1. 感 冒

感冒是感受触冒风邪所导致的常见外感疾病。临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒发热、全身不适为其特征。

本病四季均可发生，尤以春、冬为多见。因春冬二季气候多变，春为风令，风为六淫之首，善行数变，故极易犯人；冬为寒水司令，朔风凛冽、风寒相合，更易伤人。

病情有轻重的不同。轻者多为感受当令之气，一般通称伤风或冒风、冒寒；重者多为感受风邪兼挟时令之气而为病，称为重伤风，或重感冒。如在一个时期内广泛流行，证候多相类似者，称为时行感冒（流行性感冒）。

一般来说，伤风感冒很少有发生传变的情况，病情短而易愈。但流感重证，老人、婴幼儿、体弱患者易见肺炎等并发症，因本病具有一定的传染性，在易感季节发病率很高。对人民健康、劳动生产往往带来较大的影响，必须积极防治。

【病因病机】

感冒是由六淫、时行病毒（流感病毒）侵袭人体而致病。以风邪为主因，但在不同季节，往往与其他当令之时气相合而伤人。如冬季多属风寒，春季多属风热，夏季多挟暑湿，秋季多挟燥气，梅雨季节多挟湿邪。一般以风寒、风热两者为多见。

【辨证论治】

（一）风寒证

症状：恶寒，发热轻，无汗，头痛、肢节酸疼，鼻塞声重，时流清涕，喉痒、咳嗽、痰吐稀薄色白、口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮或浮紧。

治法：辛温解表，宣肺散寒。



方药：方用荆防败毒散含姜兰汤加减。处方：荆芥、防风各 10 克，川芎 10 克，淡豆豉 15 克，羌活 10 克，板蓝根 30 克，杏仁 10 克，苏叶 6 克，桔梗 10 克，甘草 10 克，薄荷 10 克，生姜 10 克。

加减：如风寒夹湿为患，则在风寒犯表症状的同时见有身热不扬，头胀如裹，肢体酸痛而重，脘闷纳呆，苔腻等，治以“疏风散寒祛湿”，方取羌活、独活、藁本各 10 克，蔓荆子 12 克，防风 8 克，杏仁 12 克，川芎 10 克，淡豆豉 12 克，生姜 10 克。如表寒重者，可配麻黄、桂枝以加强辛温散寒之力。

（二）风热证

症状：身热较著，微恶风，汗泄不畅，夹胀痛，嗽、痰黏或黄，咽燥，或咽喉乳蛾红肿、疼痛、鼻塞、流黄浊涕、口渴欲饮，舌苔淡白微黄，边尖红、脉象浮数。

治法：辛凉解表，宣肺泄热。

方药：方选银翘散，葱豉桔梗汤加减。

处方：银花连翘各 10 克，桑叶、菊花、杏仁、竹叶、桔梗各 10 克，甘草 8 克，薄荷 10 克，淡豆豉 12 克，牛蒡子 12 克。

加减：如流感热毒症状明显，配大青叶，蒲公英各 30 克，草河车 15 克等清热解毒。如风热化燥津，或秋令感受温燥致病，伴咳呛痰少，口、咽、唇、鼻干燥，苔薄质红，少津等燥象者，可配沙参、天花粉、梨皮等清肺润燥。

（三）风热挟暑湿证

症状：身热微恶风、汗少、肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛，咳嗽痰黏，鼻流浊涕，心烦口渴，或口中黏腻，渴不多饮，胸闷泛恶，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。

治法：清暑祛湿解表。

方药：方用新加香薷汤加减。处方：香薷 10 克，扁豆花 18 克，厚朴 10 克，银花 15 克，连翘 10 克，藿香 10 克，六一散（包煎）鲜荷叶 1 张，佩兰叶 10 克，醒夹香 10 克。

加减：如里湿偏重加苍术 10 克、白薏仁 8 克，法半夏 15 克，陈皮 12 克；如暑热偏盛加黄连 10 克，青蒿 20 克，鲜芦根 30 克。

(四) 体虚感冒

体虚感冒：有气虚和阴虚之别。

1. 气虚感冒

症状：每在风寒犯表的基础上，兼有汗出恶风，倦怠无力，气短少言，舌苔淡白，脉浮无力。

治法：益气解表。

方药：方用参苏饮加味。处方：台党参 15 克，苏叶 9 克，葛根 15 克，前胡，桔梗，枳壳，陈皮各 10 克，法半夏 15 克，茯苓 15 克，炙甘草 6 克，防风 16 克。若平素表虚自汗，易受风邪即感冒者，可用玉屏风散常服 15~30 天，益气固表预防感冒。

2. 阴虚感冒

症状：在风热感冒基础，兼有口渴咽干，手足心热，干咳无痰，舌红少苔，脉象细数。

治法：滋阴解表。

方药：方用加减葳蕤汤加减化裁。处方：玉竹 15 克，白薇 15 克，白芷 9 克，沙参 12 克，淡豆豉 10 克，天花粉 12 克，薄荷、桔梗各 10 克，生甘草 6 克，葱白 3 克，红枣 3 枚。

预防方法：在流行期间，尤当重视预防。①冬春是风寒当令季节：可用贯众、紫苏、荆芥各 10 克，甘草 6 克水煎服，连服三天。②夏月暑湿当令季节：可用藿香、佩兰各 6 克，薄荷 3 克煮汤以代饮料（鲜者用量酌加）。③如时邪毒盛：流行广泛可用贯众 10 克，板蓝根（或大青叶）12 克，生甘草 3 克煎服日 1 剂，连服 5~7 天。④同时应注意防寒保暖，在气候冷热变化时，随时增减衣服，避免受凉淋雨及过度疲劳。劝止患者到公共场所活动，防止交叉感染，以控制其流行。⑤室内可用食醋熏蒸法：每立方米空间用食



醋 5~10 毫升加 1~2 倍稀释后，加热熏蒸二小时，每日或隔日一次，作空气消毒，以预防传染，效果好。

结语：感冒是临床常见的外感疾病。伤风感冒本属轻浅之疾，只要能及时而恰当的处理，或选服适当的简验方，中成药，即可较快痊愈。但对老年、婴幼儿、体弱者患流感重症，病情可发生传变，化热入里，又当按温病方法互参；若原有宿疾，或因感冒诱发者，当根据标本先后和轻重主次的要求进行治疗。至于虚体感冒，又当在解表药中配加扶正之品以驱邪，根据气虚和阴虚的不同表现，予以相应治疗。

附：感冒综合症的辨证论治

【概述】

感冒综合征系现代医学病名，类似上呼吸道感染综合征，但病因除病毒引起外，还可由肺炎支原体、细菌、寒冷和变态反应等因素引起，故称感冒综合征。本病起病可急可缓，表现鼻塞、流涕、喷嚏，咽痛、咽干、有时合并声音嘶哑，咳吐白泡沫痰，一部分病人发热，多数为低热，甚至自觉发热，但体温不高，全身不适，头痛、四肢关节酸痛，类似感冒，可即发即止，日发数次或数日发作一次，非尽属内热发热。少数病人表现腹痛，腹胀甚至腹泻，类似一般性肠炎，有人称为“胃肠型感冒”。

根据临床表现，分为虚实两大类，实证以络脉郁热湿郁三焦，肺胃积热为主，虚证以肺脾气虚及元气虚为主。

【辨证论治】

（一）实证

1. 络脉郁热

络脉是经脉支横别出的分支部分的统称，络脉有渗灌血气，互渗津血等独特的生理功能，是经脉中气血营养脏腑组织的桥梁和枢纽，如果外感之邪解而未尽长期留恋肌表，郁于络脉，或脏腑功能失调，气化失常，气郁化热，蕴于络脉，邪热随经上下，致络脉阻滞，出现身困不舒、乏力、头懵头胀，易生热上火，咽喉疼痛，易感冒，舌淡红，苔薄白，脉细，部分伴见低热，体温多在 37.5℃ 以下，状似虚而实非虚，补益之剂则加重。治以通络散热。方用清气汤（经验方）：

处方：丝瓜络、白菜根、忍冬藤各 30 克，桑叶 15 克，薄荷、连翘、竹叶各 10 克，通草、生甘草各 6 克。

2. 湿阻三焦

素体湿热偏盛，或嗜食肥甘厚味，或过食辛辣酿成湿热，湿热壅遏三焦，蒙闭，清窍，阻滞气机，肺气不宣，脾失健运，肠失传导，出现头昏不清、喷嚏、鼻塞、胸闷脘痞，全身重者，不思饮食，渴不欲饮，口黏，咽痛不舒，时有低热或自觉低热，大便黏滞不爽，舌苔白腻，脉濡。治以宣畅气机，清热化湿。方用三仁汤加减：

处方：苦杏仁、厚朴、白豆蔻各 10 克，法半夏 15 克，生苡仁、忍白藤、荷叶、滑石各 30 克，通草、甘草各 6 克。

3. 脾胃积热

患者素体，湿热内盛，或偏食辛辣之品，致脾胃实热内郁，循经上炎，时发时止。常有咽痛咽干、头懵头胀，易感冒头痛，口干口苦，口腔溃疡，口臭、大便干、小便黄，颌下淋巴结肿大，面部痤疮，舌红、苔黄、脉数。治以清热泻火解毒。方用普济消毒饮加减，处方：黄连、黄芩、僵蚕、柴胡、牛蒡子、马勃、连翘各 10 克，升麻、玄参各 15 克，板蓝根、生石膏各 30 克，生甘草 6 克。

(二) 虚证

1. 肺脾气虚

劳倦过度，饮食失调或久病失于调理，以致肺脾气虚，出现畏寒恶风，流涕鼻塞，时有低热，气短乏力，面色少华，食欲不振，大便溏薄，易于感冒，舌淡苔薄白，脉细无力。

方用：屏风散合补中益气汤加减。处方：黄芪 30 克，党参、当归 15 克，白术、陈皮、知母各 10 克，升麻、柴胡各 6 克，黄连 3 克，防风 6 克。





2. 元气亏虚

年老体弱或久病失调或劳过，使元气亏虚，出现正虚似邪之象，头痛不甚，鼻塞流涕，身困乏力，气短或有低热畏寒，但无高热，状似感冒，而实非感冒，症状时轻时重，经年不愈。大小便正常，舌淡、苔薄白，脉虚大。解表药乏效或病情加重。方用补元气汤。

处方：枸杞子、生山药、黄芪各 18 克，菟丝子 30 克，巴戟天，党参、仙茅、淫羊藿各 15 克，山茱萸 10 克，五味子 10 克。



2. 咳 嗽

咳嗽是肺系疾病的主要证候之一。分别言之，有声无痰为咳，有痰无声为嗽，一般多为痰声并见，难以截然分开，故以咳嗽并称。古文人对咳嗽论述颇详，如《素问·咳论》说：“五气所病”，“肺为咳”，又说：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”强调外邪犯肺，或脏腑功能失调，病及于肺，均能导致咳嗽。明张景岳执简驭繁地归纳为外感、内伤两大类。比较切合临床实用。中医学咳嗽包括西医的急性和慢性支气管炎。

【病因病机】

咳嗽的病因有外感、内伤两大类。外感咳嗽（相当于现代医学的急性支气管炎），为六淫外邪侵袭肺系；内伤咳嗽（相当于现代医学慢性支气管炎，肺结核另作专论），为脏腑功能失调，内邪干肺所致。不论邪从外人或自内而发，均可引起肺失宣肃，肺气上逆作咳。

外感咳嗽属于邪实，为外邪犯肺，肺气壅遏不畅所致。若不能及时使邪外达，可进一步发生演变转为慢性。

内伤咳嗽多属邪实与正虚并见。外感咳嗽与内伤咳嗽还可相互影响为病，久延则邪实转为正虚。外感咳嗽如迁延失治，邪伤肺气，更易反复感邪，而致咳嗽屡作，肺气益伤，逐渐转为内伤咳嗽。于此可知，咳嗽虽有外感内伤之分，但有时两者又可互为因果。

【辨证论治】

临床应当了解咳嗽的时间、节律、性质、声音以及加重的有关因素。如咳嗽时作，白天多于夜间，咳而急剧，声重或咽痒则咳作者，多为外感风寒或风热引起；若咳声嘶哑，病势急而病程短者为外感风寒或风热；痰势缓而病程长者为阴虚或气虚；咳声粗浊者，多为风热或痰热伤津所致；早晨咳嗽阵发加剧，咳嗽连声重浊，痰出咳减者，多为痰湿，或痰热咳嗽；午后黄昏咳嗽加重，或夜间时有单声咳嗽，咳声轻微短促者，

多为肺燥阴虚；夜卧咳嗽较剧，持续不已，少气或伴气喘者，为咳致喘的虚寒证。咳而声低气怯者属虚，洪亮有力者属实。饮食肥甘生冷加重者多属痰湿；情志郁怒加重者固于气火；劳累受凉后加重者多为痰湿虚寒。

同时还需注意痰的色、质、量、味。咳而少痰者多属燥热，气火、阴虚；痰多的常属湿痰、痰热，虚寒；痰白而稀落的属风、属寒；痰黄而稠者属热；痰白质黏者属阴虚燥热；痰白清稀透明呈泡沫样的属虚属寒；咯吐血痰，多为肺热或阴虚；如脓血相兼的，为痰热淤结成痈之候（肺痈—肺脓疡）。有热腥味或腥臭气的为痰热；味甜者属痰湿；味咸者属肾虚。

总之，咳嗽的辨证，首先区别外感内伤，治疗应分清邪正虚实。外感咳嗽多是新病，起病急，病程短，常伴肺卫表证，属于邪实。治以祛邪利肺（多属急性支气管炎）。内伤咳嗽多为久病，常反复发作，病程长可伴他脏形证，多属邪实正虚。治法，祛邪止咳，扶正补虚，标本兼顾，分清虚实主次处理（多属慢性支气管炎）。

（一）外感咳嗽（属急性支气管炎）

1. 风寒袭肺

症状：咳嗽声重，气急、咽痒，咳痰稀薄色白，常伴鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，恶寒发热，无汗等表证，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

治法：疏风散寒，宣肺止咳。

方药：三拗汤，止嗽散加减。二方均能宣肺止咳化痰。三拗汤用麻黄、杏仁、甘草，重则是宣肺散寒，适用于初起风寒闭肺。止嗽散用紫菀、百部、荆芥、桔梗、甘草、陈皮、白前，适用于外感咳嗽迁延不愈，表邪未净，或愈而复发，喉痒而咳痰不畅者。加减：若夹痰湿，咳而痰黏，胸闷、苔腻者，加法半夏，云苓、厚朴以燥湿化痰；若热为



寒遏（包即寒包热）咳嗽声嘎，气急似喘，痰黏稠，口渴、心烦或有身热者，加生石膏、桑白皮，黄芩以鲜表清热。

2. 风热犯肺

症状：咳嗽频剧，气粗或痰声嘎哑，喉燥咽痛，咯痰不爽，痰黏稠或稠黄，咳时汗出，常伴鼻流黄涕，口渴头痛，肢楚，恶风身热等表证，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。

治法：疏风清热，肃肺化痰。

方药：桑菊饮加减。处方：桑叶、菊花、杏仁、桔梗、甘草、薄荷、连翘、芦根、前胡、牛蒡子。加减：若肺热内盛加黄芩、知母；咽痛、声嘎加射干。挂金灯；热伤肺津，咽燥口干，舌质红，加沙参、麦冬；夏令夹暑加六一散，鲜荷叶。

3. 风燥（温）伤肺

症状：干咳连声作呛喉痒，咽痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而黏连成丝，不易咯出，或痰中带有血丝，口干；初起或伴鼻塞、头痛，微寒身热等表证，舌苔薄白或薄黄，质红干而少津，脉浮数或小数。

治法：疏风清肺，润燥止咳。

方药：桑杏汤加减。处方：桑叶 10 克，杏仁 10 克，沙参 15 克，山梔皮 10 克，花粉 12 克，麦冬 10 克，大贝母 10 克，枇杷叶 10 克，白茅根、芦根各 30 克。加减：如见咳血、咽干口燥，烦渴，加川贝母 10 克，生石膏 30 克，胡麻仁 15 克，阿胶珠 10 克，淡竹叶 10 克。

另有凉燥证，乃燥症与风寒并见。

症状：干咳少痰或无痰，咽干鼻燥，兼有恶寒发热，头痛无汗，舌苔薄白而干等证。

治法：用药当以温而不燥，润而不凉为原则。

方药：方用杏苏散加紫菀、冬花、百部等以温润止咳。若恶寒甚，无汗，可加荆芥、防风以散寒解表。

（二）内伤咳嗽（多属慢性支气管炎）

1. 痰湿蕴肺

症状：咳嗽反复发作，咳声重浊、痰多，因痰而嗽，痰出咳平，痰黏腻或稠厚成块，色白或带灰色，每天早晨或食后则咳甚痰多，进甘甜